

Заведующему  
МБДОУ ДС №20 «Калинка»  
Гехт Е.А.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
телефон:  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
дата рождения, место проживания

\_\_\_\_\_  
место рождения

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 20 «Калинка» Старооскольского городского округа.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
место работы, должность

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, телефон

\_\_\_\_\_  
место работы, должность

С Уставом МБДОУ ДС №20 «Калинка», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанника ознакомлены.

С обработкой персональных данных, предоставленных мною заведующему МБДОУ ДС №20 «Калинка», включая все действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен / не согласен

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.